



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**Carrera de Licenciatura en Enfermería**

**Cátedra Metodología de la Investigación en Enfermería**

**TRABAJO FINAL DE INVESTIGACION**

“Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes con complicaciones obstétricas asistidas en una maternidad pública de Corrientes capital entre enero a diciembre de 2019”

**Autores:**

Lagraña María Soledad

Martínez Laura Noemí

Vallejos Natalia Gabriela

**Corrientes, octubre 2020**

**Título del Trabajo**

“Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes con complicaciones obstétricas, asistidas en una maternidad pública de Corrientes capital entre enero a diciembre de 2019”

**Autoras:**

Lagraña María Soledad Martínez Laura Noemí

Vallejos Natalia Gabriela

**Lugar y fecha:** Corrientes, noviembre 2020

**Firma del Docente:**

-----Las abajo firmantes: -----  
---Lagraña María Soledad,; Martínez Laura Noemí, y Vallejos Natalia Gabriela, , autorizamos a que la investigación titulada: “Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes con complicaciones obstétricas asistidas en una maternidad pública de Corrientes capital entre enero a diciembre de 2019”, se disponga por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, para ser consultado en la Biblioteca de la misma, sin que ello genere reclamo alguno de mi/nuestra parte.-----

A tal efecto suscribimos lo manifestado ut supra. -----

Firma y aclaración:

Aclaración: Lagrana María Soledad

Aclaración: Vallejos Natalia Gabriela

Aclaración: Martínez Laura Noemí

## Índice

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	10
JUSTIFICACIÓN.....	13
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
MARCO REFERENCIAL.....	15
DISEÑO METODOLOGICO.....	20
Según la estrategia general.....	20
Según los objetivos.....	20
Según la intervención del investigador.....	20
OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES.....	21

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	24
ANALISIS DE DATOS.....	25
CONTEXTO, POBLACIÓN Y MUESTRA.....	26
AUTORIZACIONES PARA ACCEDER A LA POBLACION.....	28
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	29
DISCUSIÓN.....	37
CONCLUSION.....	39
RESUMEN DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	41

### **Asesores de la Investigación**

#### **Asesor de Contenido**

**Licenciada en Enfermería: María de los Ángeles Soledad Romero**

Cargo que desempeña: Jefa de Trabajos Prácticos con Dedicación Simple

Cátedra: Enfermería en la mujer y el recién nacido/ Enfermería en el niño y el

Adolescente Institución en que trabaja: Hospital Materno Neonatal “Eloísa Torrent de Vidal”

#### **Asesores Metodológicos**

**Mag. Auchter Mónica Cristina**

Cátedra: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo que desempeña: Profesora Titular de la Cátedra

Institución en que trabaja: Facultad de Medicina- UNNE.

**Lic. Medina Oscar Adolfo.**

Cátedra: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo que desempeña: Jefe de Trabajos Prácticos

Institución en que trabaja: Facultad de Medicina- UNNE.

**Lic. Sánchez Lucia Inés**

Cátedra: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo que desempeña: Jefe de Trabajos Prácticos

Institución en que trabaja: Facultad de Medicina- UNNE

**Lic. Gómez Carolina**

Cátedra: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo que desempeña: Jefa de Trabajos Prácticos

Institución en que trabaja: Facultad de Medicina- UNNE

**Lic. Rodríguez Leonardo Jesús**

Cátedra: Metodología de la Investigación en Enfermería

Cargo que desempeña: Jefe de Trabajos Prácticos

Institución en que trabaja: Facultad de Medicina-UNNE

**Autora:**

Lagraña, María Soledad

Enfermera Profesional Universitaria

Cargo que desempeña: Enfermera en el Servicio de Neonatología

Correo electrónico: [marsollagraa@gmail.com](mailto:marsollagraa@gmail.com)

**Autora:**

Martínez, Laura Noemí

Enfermera Profesional Universitaria

Cargo que desempeña: Atención Domiciliaria a Pacientes Pediátricos

Correo electrónico: [laura\\_martinez\\_85@hotmail.es](mailto:laura_martinez_85@hotmail.es)

**Autora:**

Vallejos, Natalia Gabriela

Enfermera Profesional Universitaria:

Correo electrónico: [natyvallejos33@hotmail.com](mailto:natyvallejos33@hotmail.com)

## **1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN**

“Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes con complicaciones obstétricas asistidas en una maternidad pública de Corrientes capital entre enero a diciembre de 2019”.

## **2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

**a)** Tema: Salud Materna Infantil. Subtema: Embarazo adolescente

**b)** Situación problemática y planteamiento del problema.

En la actualidad, la salud materna infantil se define como “el conjunto de actividades encaminadas a promocionar y promover la salud, prevenir la enfermedad, a curar y a rehabilitar a la comunidad en general” comprende según la (OMS) ha, todos los aspectos de la salud de la mujer desde el embarazo, al parto hasta el posparto. Aunque la maternidad es a menudo una experiencia positiva, para muchas mujeres es sinónimo de sufrimiento, enfermedad e incluso de muerte para algunas, la atención especializada antes, durante y después del parto puede salvarles la vida a las embarazadas y a los recién nacidos.<sup>1</sup>

Es por ello, que el embarazo en las adolescentes es un problema de salud pública y trae consigo un número elevado de complicaciones para la salud de la madre y de su hijo. Se denomina embarazo adolescente al que ocurre durante la adolescencia de la madre, definida por la organización mundial de la salud (OMS) como el lapso de vida transcurrido entre los 10 y 19 años de edad, también se considera embarazo de riesgo el que ocurre en mujeres menores de 20 años ya que es la causa principal de mortalidad. Según un estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 16 millones de niñas entre los 15 y 19 años son madres cada año y de ellas el 95% viven en países en vías de desarrollo.<sup>2</sup>

Según indicadores básicos del Ministerio de Salud de la Nación y la Organización Panamericana de la Salud, durante el año 2016, en Argentina se registraron casi 97.000 nacidos vivíos de madres adolescentes, lo que representa el 13% del total, y 7 de cada 10 adolescentes de entre de 10 y 19 años. El embarazo no intencional constituye un riesgo para las adolescentes no solo desde el punto de vista biológico sino también desde el impacto global en su curso de vida.<sup>3</sup>

Siguiendo con estos informes, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF, resaltó que en la Argentina la tasa de fecundidad adolescente temprana en el año 2016 fue de 1,4 nacidos por cada mil mujeres; y la tardía, de 55,9 cada mil mujeres. Ambas tasas presentan valores inferiores a los de años anteriores. Si se las compara con el 2010, la tasa temprana descendió 26% y la tardía, 17%. Si bien la mitad del total de los nacimientos se concentra en tres provincias –Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe–

, la maternidad adolescente adquiere su mayor incidencia en provincias de la región norte, donde nacen entre 2 y 5 niños cada mil adolescentes de 10 a 14 años, y entre 68 y 87 niños cada mil adolescentes de 15 a 19 años.<sup>4</sup>

En el caso de las provincias de Corrientes y Formosa, a su vez, mostraron un ascenso del porcentaje de nacidos vivos de madres adolescentes superior al 25%, y constituye junto a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y a la provincia de San Juan, las jurisdicciones con mayor incremento de nacimientos. En la ciudad de Corrientes capital en el servicio de Maternidad del Hospital “Ángela Iglesias de Llano” se registraron datos de nacimiento en los meses enero del año 2019 a abril del año 2020 con un aumento del 40 % de nacidos vivos de madres adolescentes de entre 15 a 19 años.<sup>5</sup>

Como es ya sabido, el embarazo en las adolescentes trae consigo múltiples complicaciones. Las complicaciones obstétricas son las disrupciones y trastornos sufridos durante el embarazo, el parto, y el trabajo de parto así también como en el periodo neonatal inicial. La madre adolescente puede presentar con mayor frecuencia trastornos hipertensivos de la gestación, poca ganancia de peso, anemia, parto pre térmico, lesiones durante el parto, deserción escolar, alteraciones en los procesos familiares y alteraciones en el desempeño del rol materno.<sup>6</sup>

También se encuentran características sociodemográficas vinculadas con mayor frecuencia a madres adolescentes con complicaciones obstétricas. Un estudio mostró que se encuentran en primer lugar características como la paridad y la edad entre 10 a 19 años con un 33,68%, en segundo lugar el nivel de instrucción de nivel primario incompleto con un 40,26%, en tercer lugar el estado civil que representó en su mayoría parejas en unión de convivencia con un 54,74%, y en el cuarto la procedencia rural con un 85,3%.<sup>7</sup> Por ello se requiere un abordaje global con el fin de prevenir la gestación en la población adolescente y sus múltiples complicaciones con el propósito de impactar positivamente sobre la salud de esta población vulnerable y brindar cuidado oportuno y de calidad a las adolescentes embarazadas.<sup>8</sup>

**b)** Objeto de estudio: Las complicaciones obstétricas

**c)** Enunciado del Problema:

¿Cuáles son las características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas asistidas en el servicio de maternidad del Hospital Ángela Iglesia de Llano de la ciudad de Corrientes entre enero a diciembre de 2019?

### **3. JUSTIFICACIÓN**

El presente estudio se justifica principalmente por la utilidad que representa desde el campo de la obstetricia y ginecología, al caracterizar socio demográficamente a las madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas. Es de importancia por la complejidad de las consecuencias para la madre, el hijo, la familia y la sociedad, y como así también la morbimortalidad que el embarazo en adolescentes conlleva.

Se pretende además aportar elementos que, aunque no permiten prevenir el embarazo en adolescentes y las complicaciones de estas gestantes, puedan incentivar al control prenatal temprano y frecuente, prestando mayor atención a este grupo etario, adicionando el soporte psicosocial al cuidado médico y así aportar mejoras al desenlace de la gestación en las adolescentes.

## **4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

### **Objetivo General**

Describir las características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas asistidas en un hospital público en Corrientes capital, entre enero a diciembre de 2019.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar las edades, la situación de pareja, el nivel de instrucción y lugar de procedencia de las madres adolescentes con complicaciones obstétricas.
- Determinar el número de controles prenatales y paridad de las madres adolescentes con complicaciones obstétricas
- Identificar el uso de métodos anti conceptivos utilizados por las madres adolescentes.

## **5. MARCO REFERENCIAL**

La salud materna infantil queda englobada dentro de la salud pública definida como “el conjunto de actividades encaminadas a promocionar y promover la salud, prevenir la enfermedad, a curar y a rehabilitar a la comunidad en general” cuyas actividades están encaminadas a atender a la población diana; madre, recién nacido y familia. Pero no sólo se ocupa del embarazo, parto, puerperio y recién nacido, sino también de los problemas de salud de la mujer (ciclo reproductivo desde pubertad a menopausia, independientemente de que tenga o no hijos o relaciones sexuales). La finalidad es el nacimiento de un hijo sano en el seno de una familia capaz de brindarle un crecimiento y desarrollo saludable.<sup>9</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud el embarazo en la adolescencia es la gestación que ocurre durante los dos primeros años de edad ginecológica (edad ginecológica = edad de la menarquía) y/o cuando la adolescente mantiene la total dependencia social y económica de la familia parental y la adolescencia es un periodo del desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez. También define la adolescencia como el periodo del desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez que se divide en tres etapas: adolescencia temprana (10 a 13 años), la adolescencia media (14 a 17 años) y por último y por último la adolescencia tardía (18 a 21 años).

Un segundo criterio sobre las etapas de la adolescencia, según la organización anteriormente mencionada, sugiere dividirla en pubertad o adolescencia inicial es la primera fase abarcando los 10 a 15 años, momento en el que el período de cambios físicos culmina con la capacidad reproductiva del adulto. La adolescencia media y tardía abarca de los 16 a 21 años.<sup>10</sup>

Por otra parte las complicaciones del embarazo refieren a disruptiones y trastornos sufridos durante el embarazo, parto y el trabajo de parto, así como en el período neonatal inicial, y se dividen en complicaciones del primer trimestre como aborto y amenaza de aborto; del segundo trimestre con trastornos hipertensivos, eclampsia, pre eclampsia y las complicaciones del tercer trimestre como desprendimiento prematuro de placenta, oligoamnios, polihidramnios, trabajo de parto pre término, presencia de dinámica uterina o modificaciones cervicales tales como borramiento del cérvix mayor al 50 %.

Se destaca que las posibilidades de sufrir complicaciones durante un embarazo son más altas durante las primeras semanas, cuando el feto aún no se ha consolidado. De hecho, dos de cada tres abortos involuntarios suceden de forma espontánea durante el primer trimestre.<sup>12</sup>

Además podemos decir que la edad materna representa un factor importante para identificar las gestantes con riesgo de que el feto presente sufrimiento fetal agudo durante el embarazo o el parto, aquellas madres con edades menores de 19 años presenten mayor riesgo la cual también, es notorio que los recién nacidos tengan un riesgo relativo importante de presentar complicaciones así, como el no haber llevado el control prenatal completo; otros factores en relación a los controles prenatales, desde un mínimo de 5 controles prenatales para las mujeres con bajo riesgo de presentar un daño, hasta el necesario requerido para las madres con alto riesgo perinatal.

En 2001, Villar, Carroli y col., luego de un estudio clínico multicéntrico randomizado, propusieron que en embarazos de bajo riesgo se fijara un número de cinco consultas prenatales. El estudio demostró que no había diferencias significativas en el resultado perinatal respecto al grupo con mayor número de controles, pero que, en este último, el índice de satisfacción era mayor. La situación crítica socioeconómica que atraviesa la gran masa de embarazadas en nuestro país hace improbable adaptar el criterio del número limitado de consultas prenatales en nuestra población, desde el mismo momento que existen factores de riesgo nutricionales, sociales y familiares que hacen que la mayor parte de los embarazos sean de mediano o alto riesgo.

Por lo tanto, en nuestro medio, el control prenatal se realizará con la siguiente frecuencia: una vez cada cuatro semanas hasta la semana 28, de 28 a 32 semanas cada 3 semanas, de 32 a 36 cada 2 semanas y de 36 al parto 1 vez por semana. En pacientes con patología asociada, será la norma obstétrica correspondiente quien determinará la frecuencia en cada caso.<sup>13</sup>

Por otra parte, la maternidad temprana es en gran medida el resultado de la exclusión social. Y, a su vez, afecta las oportunidades educativas y laborales y, por tanto, el futuro de las jóvenes, quienes afrontan la transición a la adultez con menores recursos (el 20% de las madres de 19 años han finalizado los estudios secundarios, proporción que casi se triplica (56%) entre quienes no han sido madres) (UNICEF, 2017a).<sup>14</sup>

En este sentido al hablar de contexto sociodemográfico, hace referencia a un grupo definido por sus características sociológicas y demográficas y en relación al estado civil, la embarazada soltera tiene un factor de riesgo psicológico al no recibir apoyo moral, siendo esto un factor estresante que puede afectar su salud física y mental y por otra parte las mujeres que residen en áreas metropolitanas acuden más a consultas que algunas que viven en áreas rurales que tienen menos oportunidad de cuidados especializados y por consecuencia una incidencia mayor de mortalidad materna.<sup>14</sup>

También el uso de algún método anticonceptivo constituye un posible riesgo para su salud, sobre todo por las consecuencias que esto trae consigo, como el embarazo temprano, no deseado, no planeado, no aceptado y la posibilidad de contraer enfermedades sexuales. Las adolescentes sexualmente activas quedan embarazadas en el 36% en un plazo inferior a 2 años después del inicio de su actividad sexual. Otros problemas que afectan la accesibilidad a los métodos pueden ser la discontinuidad en la disponibilidad de insumos, la localización y características de los servicios de salud, la gratuidad y/o una oferta de métodos que no necesariamente se condice con las preferencias de las adolescentes<sup>14</sup>.

Un estudio realizado en Posadas, San Juan y Pilar (Pcia de Buenos Aires) mostró que a pesar de que el 40% de las adolescentes había manifestado su preferencia por el DIU y el inyectable, la mayor parte recibió anticonceptivos orales y preservativos, métodos que utilizaban al momento de quedar embarazadas.<sup>15</sup>

En Argentina la tasa de fecundidad adolescente tardía (15 a 19 años) descendió de manera lenta pero continua desde 80 nacimientos por mil adolescentes en 1980 hasta 56.7 por mil en 2003, fecha en que comenzó a ascender alcanzando en 2014 un valor de 65,1 por mil (Ministerio de Salud, 2016). En el 2015 se observó un leve descenso (62.6 por mil), que se habría intensificado en el 2016 (55.9 por mil) y en 2017 (53.1 por mil) según los datos preliminares disponibles (DEIS, 2016; 2017 y 2018). Es necesario esperar a ver si esta tendencia a la baja se confirma. En términos comparativos, la fecundidad de Argentina se ubica por debajo del promedio de América Latina y el Caribe (66,5 por mil en el período 2010-2015) y por encima del promedio mundial (46 por mil). Respecto de otros países de la región, en el período 2010-2015 fue superior a las de Chile, Colombia, Paraguay, Perú y Uruguay (OPS, UNFPA, UNICEF, 2018).

Otra investigación realizada por López, E. titulado “Complicaciones obstétricas en adolescentes atendidas en el servicio de maternidad del hospital “Homero Castañer Crespo” en el periodo enero- diciembre 2018”, tuvo como objetivo determinar la frecuencia de complicaciones obstétricas en adolescentes atendidas en el servicio de obstetricia del hospital Homero Castañer Crespo en el año 2018 en relación a las características sociodemográficas de las gestantes se obtuvieron los siguientes resultados: el 69,09 % de adolescentes embarazadas tuvo entre 17 a 19 años de edad (adolescencia tardía). El 65,5 % perteneció a la zona rural. El 43,64 % ha estudiado la secundaria incompleta. El 40 % son casadas.<sup>16</sup>

Cabe destacar que otro estudio realizado sobre las complicaciones obstétricas, la cesárea se presentó en 92 casos (41,82 %), la infección de vías urinarias en el 30,91 %, la amenaza de parto pretérmino representó el 10 %; mientras que el parto pre término se presentó en el 2,73 %; la ruptura prematura de membranas y la desproporción céfalo pélvica constituyeron el 8,64 %, la pre eclampsia representa el 4,55 %, el desgarro perineal grado II se presentó en el 1,82 %. El aborto diferido con el 3,64 %, seguido del aborto incompleto 2,73 %, aborto completo 2,27 %, la amenaza de aborto representó el 1,82 %, el aborto en curso en el 0,91 %.<sup>17</sup>

En el año 2015, un estudio descriptivo retrospectivo cuantitativo, tuvo como objetivo principal determinar las complicaciones obstétricas en gestantes adolescentes, en la ciudad de Lima, Perú mencionado trabajo, arrojó como resultados que el 87,80 % de adolescentes embarazadas tuvo entre 17 a 19 años de edad (adolescencia tardía). El 81,20 % perteneció a la zona rural. El 69,60 % ha estudiado la secundaria completa. El 76 % son convivientes. El 91,20 % son ama de casa. Dentro de las complicaciones obstétricas, la cesárea se presentó en 129 casos (51,60 %) en el parto vaginal 121 casos (48,4 %). El 34,80 % presentó desproporción feto pélvica.<sup>18</sup>

También en el año 2017, se realizó un estudio titulado “Complicaciones maternas en el embarazo de adolescentes atendidas en el Hospital en Ecuador” dicho objetivo fue establecer las principales características sociodemográficas más frecuentes que se asocian en el embarazo de adolescentes, identificar las complicaciones maternas más frecuentes y relacionar las complicaciones maternas en el Hospital Básico San Vicente de Paúl, periodo enero-junio del 2016 se obtuvieron como resultados: el 78,57%, de las adolescentes están en una edad de 17 – 19 años, el 52,38% provienen de zona rural, con porcentaje similar unión libre y secundaria completa el 54,76% , el 73,81% son estudiantes.<sup>19</sup>

Otros estudios aseguran que las consecuencias desagradables que con mayor frecuencia acompañan al embarazo en la adolescencia son: la interrupción de los estudios y de la preparación técnico-profesional. La posibilidad de convertirse en madre soltera hace después más difícil establecer un hogar estable y se inicia así una sucesión de uniones de corta duración. Es frecuente que estos embarazos se presenten como un evento no deseado lo que determina una actitud de rechazo y ocultamiento de condición por temor a la reacción de su grupo familiar.<sup>19</sup>

En Cuba se encuentra entre las naciones con elevada tasa de fecundidad y proporción de nacimientos en mujeres adolescentes, con cifras del 16% las complicaciones y la morbilidad y mortalidad perinatales de estas gestantes se vieron incrementadas en las estadísticas consultadas las patologías maternas, perinatales y del recién nacido son más frecuentes en mujeres menores de 20 años y sobre todo en las menores de 15 años. Hallazgos semejantes demuestran que cuando a las madres adolescentes se les proporciona información necesaria, se incrementan sus conocimientos y da la posibilidad de revertir la problemática de salud que representa el embarazo en la etapa adolescencia<sup>20</sup>

## **6. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **6.1 TIPO DE ESTUDIO**

#### **a- Según la estrategia general**

Este trabajo es cuantitativo, porque se aplica la lógica deductiva, partiendo desde el concepto general de la Salud Materno Infantil, el embarazo adolescente y terminando en las complicaciones obstétricas en las madres adolescentes. Se recogerán y analizarán datos totalmente cuantificables para describir las caracterizaciones sociodemográficas, la edad, la situación de pareja, el nivel de instrucción, como así también las complicaciones obstétricas que tuvieron durante la gestación, el número de controles prenatales, paridad y planificación familiar.

#### **b-Según los objetivos**

Es un estudio de corte transversal ya que propone medir, evaluar datos a partir de su recolección de tipo descriptivo, identificando el valor final de las variables en estudio. Lo que se busca es especificar las propiedades, características y perfiles de personas, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se somete a análisis. En este caso, las madres adolescentes.

#### **c-Según el periodo y la secuencia del estudio**

Es de corte transversal ya que se estudian las variables simultáneamente en un determinado momento haciendo un corte en el tiempo. Los datos para estudiar la muestra seleccionada se recopilan en un solo momento, o en un tiempo determinado para poder así luego describir las variables.

#### **d-Según la intervención del investigador**

De tipo observacional ya no se realizará modificación alguna, describiendo los datos obtenidos de las historias clínicas perinatales, registrando los acontecimientos sin interferir en el curso natural de estos.

## **6.2. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES EN ESTUDIO**

### **1. Variable: Edad de la madre**

Definición operacional: Años cumplidos desde el nacimiento hasta el momento del estudio.

Tipo de variable: Cuantitativa

Escala de medición: Razón

Valores: Edad expresada en años

Indicadores: Edad materna, registrado en la historia clínica.

### **2. Variable: Situación de pareja de la madre**

Definición operacional: Estado de acompañamiento de la madre durante el embarazo.

Tipo de variable: Cualitativa

Escala de medición: Nominal

Valores: Casada, soltera, unión estable, viuda.

Indicadores: lo registrado en la historia clínica.

### **3. Variable: Nivel de instrucción de la madre**

Definición operacional: último año aprobado en el sistema educativo.

Tipo de variable: Cualitativa

Escala de medición: Ordinal

Valores: Primario completo, primario incompleto, secundario completo,

Secundario incompleto.

Indicadores: nivel de instrucción registrado en la historia clínica.

#### **4. Variable: Procedencia de la madre**

Definición operacional: lugar en donde vive la madre en la actualidad.

Tipo de variable: Cualitativa

Escala de medición: Nominal

Valores: Corrientes capital. Interior de Corrientes.

Indicadores: Procedencia registrada en la historia clínica.

#### **5. Variable: Controles prenatales**

Definición operacional: asistencia a controles del embarazo en madres con complicaciones obstétricas.

Tipo de variable: Cuantitativa

Escala de medición: Razón

Valores: Número de controles

Indicadores: controles prenatales registrados en la historia clínica

#### **6. Variable: Paridad**

Definición operacional: Número de partos de la madre adolescente por vía vaginal y/o cesárea

Tipo de variable: Cuantitativa

Escala de medición: Nominal

Valores: Número de partos

Indicadores: partos registrados en la historia clínica, previos y el actual.

**7. Variable: Números de semanas del primer control prenatal.**

Definición operacional: momento del primer control prenatal realizado por la madre adolescente.

Tipo de variable: Cuantitativa

Escala de medición: Nominal

Valores: Número de semanas del 1er. control prenatal

Indicadores: Registro asentado en la historia clínica

**8. Variable: Uso de Métodos Anticoncepción**

Definición operacional: recurrir a distintas prácticas para evitar el embarazo.

Tipo de variable: Cualitativa

Escala de medición: Nominal

Valores: Si - no

Indicadores: lo registrado en la historia clínica.

### **6.3 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La recolección de los datos se realizó utilizando como instrumento las historias clínicas de madres adolescentes que fueron internadas entre enero a diciembre del año 2019 en el hospital Ángela Iglesias de Llano de Corrientes y que presentaron complicaciones obstétricas durante su embarazo.

El instrumento estuvo compuesto por ítems cerrados referidos a las 8 variables las cuales se dividen en características sociodemográficas (edad, situación de pareja de la madre, nivel de instrucción y procedencia) y características del cuidado gestacional (números de controles prenatales, números de semanas del primer control, paridad y uso de métodos anticonceptivos utilizados por las madres). Ver modelo en Anexos.

### **6.4 ANÁLISIS DE DATOS**

El análisis de los datos, para las variables cuantitativas que no presentaron una distribución normal (determinado mediante gráfico de histograma previamente realizado), se realizó calculando el promedio, el desvió estándar, el índice de confianza, y porcentajes de dichas variables, representándose en gráficos de barras. En base a esto se redactaron los datos obtenidos.

Para las variables categóricas se procedió a realizar cálculos de frecuencia y porcentajes de las mismas, representándose en gráficos circulares. La información se obtuvo con el instrumento de recolección de datos haciendo uso del programa Microsoft Excel, para el cual se creó una base de datos para el procesamiento automatizado de los mismos en planillas.

### **6.5. CONTEXTO, POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **Contexto**

El servicio de maternidad es el área de atención materno infantil destinada a la atención, seguimiento, control, tratamiento de mujeres en estado de gravidez, parto y periodo de puerperio de bajo y alto riesgo, así como también del niño hasta los 29 días de nacimiento más un área de neonatología próxima e inmediata al servicio.

El acceso al servicio, desde la puerta de entrada al área de maternidad, corresponde a una puerta de doble hoja de cierre automatizado seguido al ingreso y a la izquierda, se ubica un pasillo que conecta a las salas de internación, en primer término, se encuentra el sector de bajo riesgo el cual cuenta con un consultorio de atención del recién nacido, diez habitaciones con 3 camas y cunas en cada una más baño privado.

Las habitaciones están ubicadas del lado derecho del pasillo con numeración impar y del lado derecho con numeración par, al finalizar el sector de bajo riesgo le secunda el sector de alto riesgo que se continua con 4 habitación más, con las mismas características de las anteriores, pero con dos camas dispuestas en cada una.

El servicio cuenta con 2 oficinas de enfermería, uno corresponde al sector de bajo riesgo, y el otro al sector de alto riesgo respectivamente. Cada uno con su sector limpio (preparación de medicamentos, contenedores, pileta, mesada, medicamentos, mobiliario necesario, sillas de ruedas y camillas, instrumentos de CVS), y un sector sucio (ropa sucia y desechos).

### **Población**

*Población blanco:* Madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas.

*Población accesible:* Madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas internadas en el servicio de Maternidad del Hospital “Ángela Iglesias de Llano”.

*Población elegible:* Madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas internadas en el servicio de Maternidad del Hospital “Ángela Iglesias de Llano” entre enero a diciembre del año 2019, teniendo en cuenta los criterios que se detallaran a continuación.

*Criterios de inclusión:* Madres adolescentes de hasta 20 años de edad. Madres que hayan presentado complicaciones obstétricas durante su embarazo.

*Criterios de exclusión:* Madres adolescentes que no presentaban ninguna complicación obstétrica durante su embarazo.

*Criterios de eliminación:* Historias clínicas perinatales incompletas o inelegibles.

El tipo de muestreo será no probabilístico consecutivo. El tipo de muestra no probabilística o también llamada muestra dirigida está determinado para diseño de estudio en la cual no se precisan representatividad de una población específica, sino una cuidadosa elección por parte del investigador de la población elegible previamente mencionadas.

*Unidades de observación:*

Madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas durante la gestación actual, en una maternidad publica de la ciudad de Corrientes.

## **6.6. AUTORIZACIONES PARA ACCEDER A LA POBLACION**

Para llevarse a cabo la recolección de datos, se presentó una nota dirigida a la jefa del Departamento de Docencia e Investigación del Hospital y posteriormente, tras la respuesta favorable a la misma, nos dirigimos a la jefa del Plan Nacer, quien nos permitió el acceso a las historias clínicas.

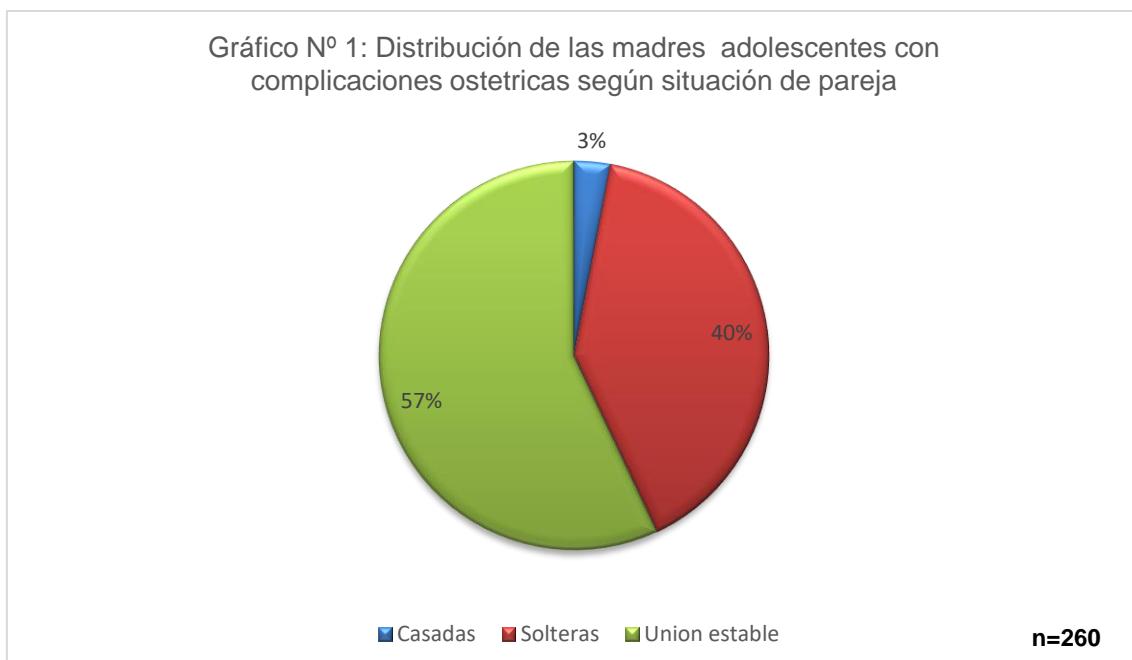
## **7. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION**

Esta investigación se centró en describir las características sociodemográficas y del cuidado gestacional de madres adolescentes con complicaciones obstétricas asistidas en una maternidad pública de Corrientes Capital entre enero a diciembre de 2019. Se analizaron 260 historias clínicas de madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas en el servicio de maternidad del hospital público Ángela Iglesia de Llano.

En relación a la edad, se observó un promedio de 18 años,  $\pm 1,76$  (IC al 95 % entre 17,7 y 18,1 edad). El rango etario osciló entre los 13 y 20 años. Los datos obtenidos permitieron, según el primer criterio utilizado por la Organización Mundial de la Salud para dividir la adolescencia, agrupar a madres en tres grupos etarios. Por un lado, aquellas con adolescencia temprana, entre 10 y 13 años, se obtuvo una frecuencia de 2 madres, representando el 0,76% de la muestra analizada; las de adolescencia media, entre los 14 y 17 años, arrojó una frecuencia de 88 madres representando el 33, 84%; y las de adolescencia tardía, entre los 18 a 20 años, con una frecuencia de 170 madres, las cuales representaron el mayor porcentaje, con el 65, 38% de la muestra.

Sin embargo, en este estudio se consideró utilizar el segundo criterio de la OMS que sugiere dividir la adolescencia en inicial, con una edad comprendida entre los 10 a 15 años; y en adolescencia media y tardía constituida por edades comprendidas entre los 16 y 21 años. Por lo tanto, se obtuvo una frecuencia de 229 madres de adolescencia media y tardía (88,07% de la muestra analizada), y 31 madres de adolescencia inicial (11, 93% de las unidades de análisis).

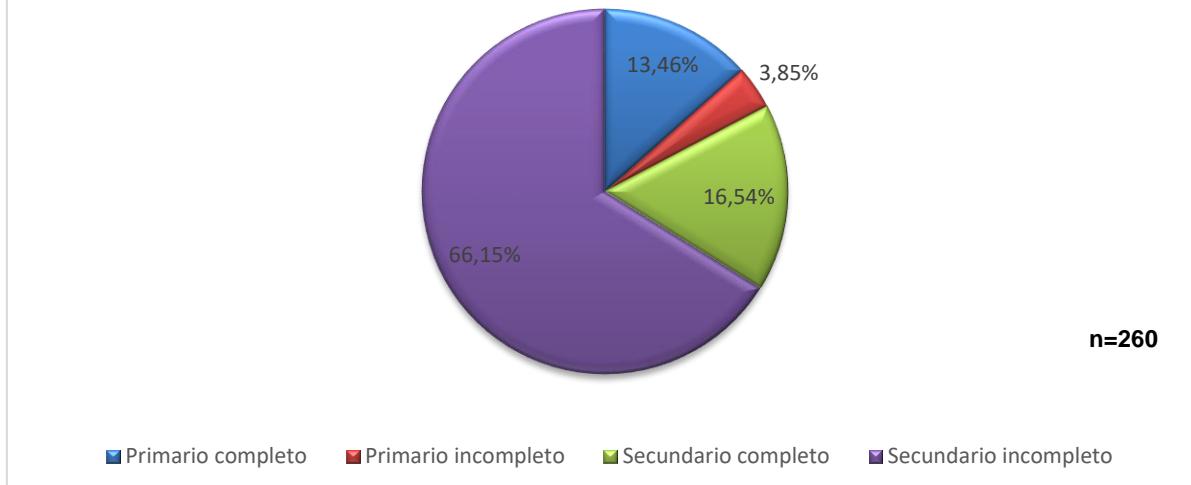
Con respecto a la situación de pareja, se observó que el 60% de las madres mantenían una unión estable con su pareja o refirieron ser casadas, seguida de quienes eran solteras, constituyendo el 40% de los datos analizados. (Ver gráfico N.º 1).



Fuente: Datos de elaboración propia sobre revisión de historias clínicas perinatales de madres adolescentes, asistidas en el Hospital "Angela Iglesias de Llano" entre enero a diciembre de 2019

En cuanto al nivel de instrucción al momento de la recolección de datos, se observó que la mayoría de las madres adolescentes presentaban una escolaridad insuficiente, representando el 83,46% de la muestra. Solo el 16,54% de las madres adolescentes lograron culminar sus estudios secundarios (Ver gráfico N.º 2).

Gráfico N°2 Distribución de las madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas, según nivel de instrucción



Fuente: *Datos de elaboración propia sobre revisión de historias clínicas perinatales de madres adolescentes, asistidas en el Hospital “Angela Iglesias de Llano” entre enero a diciembre de 2019*

Respecto al lugar de procedencia, se observó que en su mayoría el 51,92% provenían de la Capital de Corrientes y el 48,08% provenía del interior.

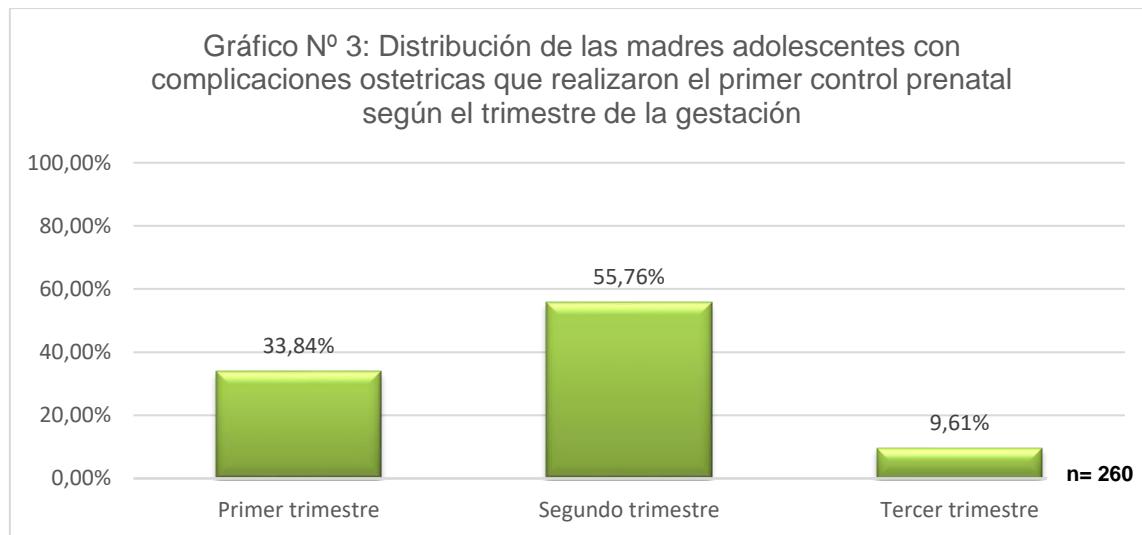
En cuanto a las visitas prenatales, se determinó un rango de 1 a 10 controles. De acuerdo a estos datos, se pudo determinar un promedio de 5 controles, disgregándose en una frecuencia de 179 madres que controlaron suficientemente su embarazo, con 5 o más controles (68,85% de la muestra), y 81 madres que controlaron insuficientemente su embarazo con menos de 5 controles. (31,14% de la muestra).

En cuanto a la variable paridad, se observó un rango de 1 a 4 partos, obteniéndose una frecuencia de 212 madres que tenían un parto (el actual, representando el 81% de la muestra), seguidas de las que tuvieron más de uno, con una frecuencia de 48 madres adolescentes (representando el 18% del total de las unidades de análisis).

Respecto a las semanas de gestación del primer control prenatal, se observó un rango de 5 (como valor mínimo) y 36 semanas (valor máximo).

De acuerdo a los datos analizados, se pudo inferir que el mayor porcentaje eran de madres que realizaron el primer control (1 a 12 semanas) en el segundo trimestre (13 a 26 semanas) de gestación, seguidas de quienes lo hicieron en el primero trimestre

y, por último, las que realizaron el primer control en el tercer trimestre del embarazo (27 a 36 semanas) (Ver gráfico N.<sup>o</sup> 3)



Fuente: Datos de elaboración propia sobre revisión de historias clínicas perinatales de madres adolescentes, asistidas en el Hospital "Angela Iglesias de Llano" entre enero a diciembre de 2019

Por último, la variable uso de métodos anticonceptivos, se observó en su mayoría no utilizaba ningún tipo de método anticonceptivo (91% de la muestra analizada), y el 8% restante si utilizaba algún tipo de método anticonceptivo.

Estableciendo una relación entre la situación de pareja y el nivel de instrucción de las unidades de análisis, se pudo conformar dos grupos con escolaridad insuficiente. El primer grupo comprendía a su vez a dos subgrupos los cuales se distribuyeron, por un lado, en madres solteras con estudios primarios incompletos y por el otro, en madres que mantenían una unión estable con sus parejas o casadas, también con sus estudios primarios sin finalizar.

Con los datos hallados se pudo determinar una frecuencia de 3 adolescentes solteras (50%) y 3 adolescentes con unión estable/ casadas (50%), ambos subgrupos con estudios primarios incompletos.

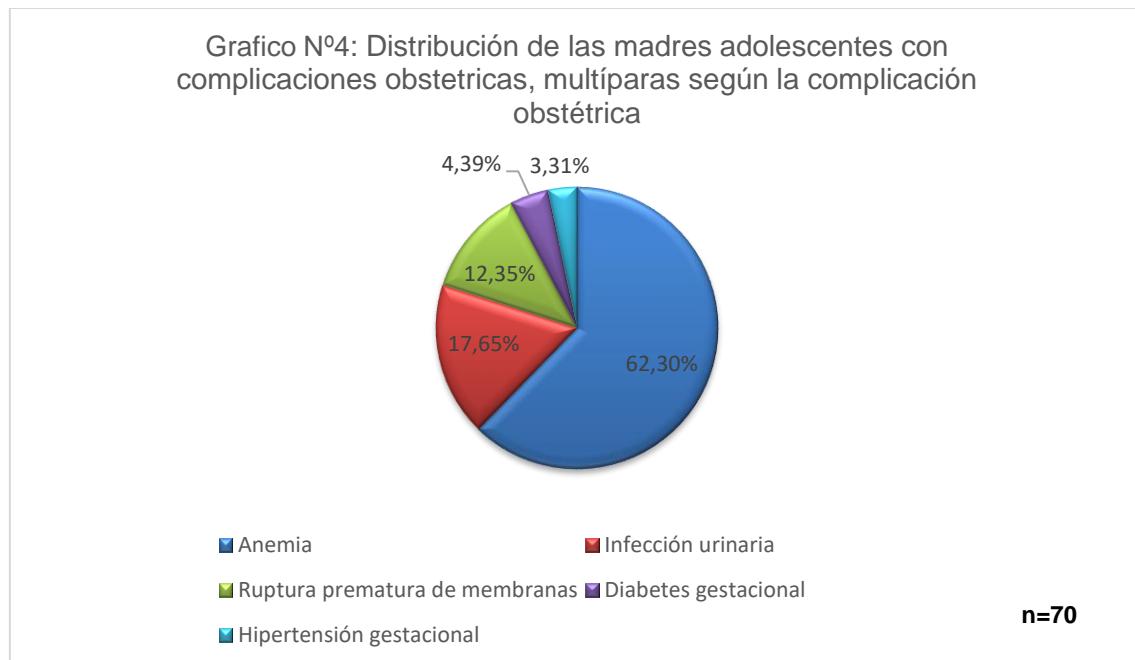
El segundo grupo comprendía también a dos subgrupos los cuales se distribuyeron, por un lado, en madres solteras con estudios secundarios incompletos y por el otro, en madres que mantenían una unión estable con sus parejas o casadas, también con sus estudios secundarios sin finalizar. Con los datos hallados se pudo determinar una frecuencia de 76 adolescentes solteras (44,70%) y 94 adolescentes con

unión estable/ casadas (55,30%), ambos subgrupos con estudios secundarios incompleto.

Teniendo en cuenta el segundo criterio de la OMS y haciendo relación con los controles prenatales, podemos destacar que en el grupo etario de adolescentes media/tardía fueron las que se controlaron adecuadamente su embarazo con un (70%, n=229) sin embargo las adolescentes de etapa inicial controlaron insatisfactoriamente su embarazo con un (42% n=31).

En la relación establecida entre la paridad y las complicaciones obstétricas que presentaron las madres, se pudo valorar que, de las 70 adolescentes con más de un hijo, el 56,3% ya habían presentado algún tipo de complicación obstétrica en el embarazo anterior.

Dentro de este grupo de madres multíparas, se destacó la anemia como complicación obstétrica más frecuente, representando el 62,30%; el 17,65% presentaron infección urinaria, el 12,35% ruptura prematura de membranas, el 4,39% diabetes gestacional y el 3,31% hipertensión gestacional. (Ver gráfico Nº4)



Fuente: Datos de elaboración propia sobre revisión de historias clínicas perinatales de madres adolescentes, asistidas en el Hospital "Angela Iglesias de Llano" entre enero a diciembre de 2019

## **8. DISCUSIÓN**

Se pudo observar teniendo como base el marco teórico y la recolección de los datos que en este estudio, los resultados que se obtuvo en esta investigación “características sociodemográfica y del cuidado gestacional en madres adolescentes con complicaciones obstétricas asistidas en una maternidad pública entre enero a diciembre del año 2019”.

De acuerdo a las variables analizadas, determinaron que, en relación a la edad, el promedio fue de 18 años, con un rango entre los 13 y 20, es decir, madres de adolescencia tardía con un predominio de 65%, igualándose a otros estudios<sup>16,18,19</sup>, cuyas adolescentes también se enmarcaban en este grupo etario.

En cuanto al estado civil de las madres, el estudio realizado por López E.<sup>16</sup> señaló que la mayoría de éstas eran casadas un 40%, a diferencia de esta investigación en la que prevaleció la unión estable con un 57%, dato semejante hallado en un trabajo llevado a cabo en Lima, Perú<sup>18</sup> en el cual la mayoría de las adolescentes convivían con sus parejas.

Un gran porcentaje de las madres adolescentes de este trabajo tenían una escolaridad insuficiente el 70%, destacándose en este sentido que la mayoría eran solteras, al igual que el trabajo realizado por López<sup>16</sup>, pero contraponiéndose sin embargo a otros trabajos<sup>18,19</sup>, en los cuales los resultados infirieron que las adolescentes habían logrado culminar sus estudios secundarios.

A diferencia otros estudios<sup>16, 18,19</sup>, la mayoría de las madres que presentaron complicaciones obstétricas procedían de la ciudad de Corrientes.

Según lo señalado por Cancinao Mora, V<sup>14</sup> las mujeres que residen en áreas metropolitanas acuden más a consultas que algunas que viven en áreas rurales que tienen menos oportunidad de cuidados especializados y por consecuencia una incidencia mayor de mortalidad materna. En este trabajo se pudo determinar que el rango de controles pre natales fue de 1 a 10, realizados principalmente por madres de adolescencia media y tardía, quienes además controlaron suficientemente su embarazo, disminuyendo así las posibilidades de sufrir complicaciones durante un embarazo son más altas durante las primeras semanas, cuando el feto aún no se ha consolidado, como lo afirma el Ministerio de Salud e la Nación<sup>12</sup>.

Por último, en relación a la utilización de métodos anticonceptivos por parte de las madres adolescentes, en este trabajo se pudo determinar que la mayoría refirió no utilizar ningún método en un 91%, lo cual puede asociarse a lo señalado por Calcinoa<sup>14</sup>, quien sugirió en su estudio que los problemas que afectan la accesibilidad a los métodos podrían deberse a la discontinuidad en la disponibilidad de insumos, la localización y características de los servicios de salud, la gratuidad y/o una oferta de métodos que no necesariamente se condice con las preferencias de las adolescentes.

## **9. CONCLUSIONES**

En este estudio realizado con historias clínicas, con un total de 426 pacientes internados en un servicio maternidad en el año 2019, siguiendo ciertos criterios de inclusión, exclusión y eliminación trabajamos con un total de 260 unidades de análisis.

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general describir las características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas asistidas en un hospital público en Corrientes capital, entre enero a diciembre de 2019.

Se observó un promedio de 18 años de madres adolescentes, las cuales mantenían una unión estable con sus parejas, en su mayoría provenientes de la ciudad de Corrientes capital, registrando embarazos suficientemente controlados en general. Una gran parte del porcentaje en relación a la paridad correspondió a primíparas, seguidas por las que habían paridos más de un hijo, destacándose que la mayoría de estas últimas habían presentado alguna complicación obstétrica en el embarazo anterior. Prevalecieron además las madres que refirieron no utilizar ningún método anticonceptivo.

## **10. RESUMEN DE LA INVESTIGACION**

Introducción: Las complicaciones del embarazo refieren a disrupciones y trastornos sufridos durante el embarazo, parto y el trabajo de parto, así como en el periodo neonatal inicial, y se dividen en complicaciones del primer, segundo y tercer trimestre.

Objetivos: Describir las características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas asistidas en un hospital público en Corrientes Capital, entre enero a diciembre de 2019.

Materiales y Métodos: Estudio cuantitativo, retrospectivo, descriptivo, trasversal y observacional, aplicado a madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas en una maternidad de Corrientes, entre enero a diciembre de 2019, y para el cual se revisaron sus historias clínicas, como instrumento de recolección de datos.

Resultados: Se analizaron 426 historias clínicas de madres adolescentes y se observó que 260 presentaban complicaciones obstétricas. En este grupo se observó un promedio de edad de 18 años, la mayoría de las madres adolescentes se encontraban en unión estable, con secundaria incompleta y eran residentes de Correntina capital, eran primíparas y con un embarazo suficientemente controlado, según la relación entre el número de controles prenatales/ edad gestacional y sin la utilización de métodos anticonceptivos, en su mayoría.

Discusión: Los antecedentes bibliográficos referenciados arrojan resultados que se asemejan y difieren mínimamente con los de éste estudio.

Conclusiones: A modo de resumen se puede concluir que el presente estudio, Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes con complicaciones obstétricas asistidas en una maternidad pública, arroja un promedio de edad de 18 años, las cuales mantenían una unión estable con sus parejas, en su mayoría provenientes de la ciudad de Corrientes capital, registrando embarazos suficientemente controlados en general, eran primíparas, seguidas por las que habían paridos más de un hijo. Prevalecieron además las madres que refirieron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Palabras clave: Adolescencia. Maternidad. Complicaciones.

## 11- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-Organización Mundial de la Salud. Salud materna, el recién nacido, del niño y del adolescente. [Internet] Disponible en: [https://www.who.int/topics/maternal\\_health/es/](https://www.who.int/topics/maternal_health/es/)
- 2-Noguera, N.; Alvarado R. Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería. Revista Colombiana de Enfermería [internet]. 2012 junio [citado 2020 junio 05] Volumen 7.Págs. 151-160. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4069201.pdf>
- 3-Reyes O; Carrasco C; Gonzales D; Talavera F. Estudio analítico retrospectivo de las Complicaciones obstétricas en adolescentes y mujeres adultas con o sin factores de riesgo. Revista de medicina posgrado Honduras [internet]. 2016 Noviembre [citado el 2020 julio 10]. Vol. 12. No. 4:4. Disponible en: <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/complicaciones-obstetricas-en-adolescentes-y-mujeres-adultas-con-o-sin-factores-de-riesgo-asociados-honduras-2016.pdf>.
- 4- Organización Panamericana de la Salud Argentina. El Estudio de Seguimiento y Adherencia al Implante Su dérmico en Adolescentes y Jóvenes en Argentina.). [Artículo publicado en internet]. Secretaría de Gobierno de Salud y de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). 2018 [diciembre 21 del 2018]. Disponible en:  
[https://www.paho.org/arg/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10303:estudio-demuestra-alta-adherencia-del-implante-anticonceptivo-entre-adolescentes-y-jovenes-argentinas&Itemid=227](https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=10303:estudio-demuestra-alta-adherencia-del-implante-anticonceptivo-entre-adolescentes-y-jovenes-argentinas&Itemid=227)
- 4- Martinez.M; Beltrame. S; Basch. J. "Estadísticas de los Hechos Vitales de la Población Adolescente en la Argentina". Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). [Internet]. 2018 Octubre. [Citado 28 de julio del 2020]. Disponible en: [https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org.argentina/files/2018-11/Salud\\_PoblacionAdolescenteDEIS\\_0.pdf](https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org.argentina/files/2018-11/Salud_PoblacionAdolescenteDEIS_0.pdf).
- 6- Gómez- López, M. Guía de atención psicológica de la mujer con complicaciones obstétricas y reproducción humana. [Internet] 2018. [Citado de 18 de julio 2020]. 32 (2). Disponible en <https://doi.org/10.1016/j.rprh.2018.06.003>
- 7- Molina- Gómez, A., Pena- Olivera, R., Díaz- Amores, C., Antón- Soto, M. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. Revista

Cubana de Obstetricia y Ginecología. [Internet] 2018;[ citado el 20 de julio del 2020].45 (2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2019000200017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2019000200017&lng=es).

8- Perkal- Rug, G. El embarazo en la adolescente. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. [Internet] Mayo de 2015.[citado el 20 de julio 2020]. Vol 3.No (2).Disponible en: [https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2\\_26-35\\_El\\_embarazo\\_en\\_la\\_adolescente.pdf](https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2_26-35_El_embarazo_en_la_adolescente.pdf).

9- Ministerio de Salud de la Nación. Sub-Secretaría de Salud Comunitaria. Maternidad e infancia salud comunitaria. Boletín Informativo. 2014. Disponible en <https://www.argentina.gob.ar/salud>

10- Fajardo, G; Gutiérrez, J.; García-Saiso, S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud Pública México [online]. 2015, vol.57, n.2, pp.180-186.Disponible en <http://www.scielo.org.mx/scieloOrg/php/reference.php?pid=S0036-36342015000200014&caller=www.scielo.org.mx&lang=es>

11- Macedo. K.;Mautino, C, Características sociodemográficas y sexuales relacionadas a complicaciones durante el embarazo en adolescentes, hospital barranca-2018[Tesis] 2018 [citado el 5 de agosto 2020] disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4157>

12- Ministerio de Salud de la Nación. "El embarazo y maternidad en la adolescencia Argentina [internet] 2019 mayo [citado el 16 de agosto de 2020] pág. 3 -12 Disponible en:- <https://argentina.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/DT.5%20El%20embarazo%20y%20la%20maternidad%20en%20la%20adolescencia%20en%20Argentina.pdf>

13- León, C. Complicaciones maternas en embarazos de adolescentes. Revista Médica de Guatemala. 2014 2 (2). Disponible en: <http://cunori.edu.gt>

14- Cancino Mora. Hernández. Va. Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual Honduras. Fecha de acceso 6 de agosto 2016. Disponible en <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/complicaciones-obstetricias-en-adolescentes-y-mujeres-adultas-con-o-sin-factores-de-riesgo-asociados-honduras-2016.pdf>

- 15- Instituto nacional de estadística e informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. Fecha de acceso 11 de febrero del 2016. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf)
- 16- Díaz, A.; Sanhueza P.; Yaksic N. Riesgos obstétricos en el embarazo adolescente: estudio comparativo de resultados obstétricos y perinatales con pacientes embarazadas adultas. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología. [INTERNET] 2002; 67 (6):481-487. [citado 2020 agosto 10]; 67(6): 481-487. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071775262002000600009&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262002000600009&lng=es)
- 17- Urbina, C.; Pacheco, J. Embarazo en adolescentes. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2006;52 (1):118-123.disponible en <http://www.spoq.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/341>
- 18- Muñoz, M. Riesgos en el Embarazo en Mujeres Mayores de 35 Años Atendidas en un Hospital de la Ciudad de Guayaquil. Periodo de octubre 2016 a marzo 2017 [tesis]2017- citado el 1 de agosto del 2020] disponible en <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7504/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-355.pdf>
- 19- . López, E. Complicaciones obstétricas en adolescentes atendidas en el servicio de maternidad del hospital “Homero Castanier Crespo en el periodo enero- diciembre 2018”. Revista Educativa del Ecuador. 2018. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream>
- 20- González Y, Hernández I, Conde Martín M, Hernández R, Brizuela Pérez S. El embarazo y sus riesgos en la adolescencia. AMC [Internet]. 2010 Feb [citado 2020 Agosto 16]; 14(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-0255201000100013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-0255201000100013&lng=es).

## **12. ANEXOS**

### **Formulario de recolección de Datos**

Título: "Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes con complicaciones obstétrica asistidas en una maternidad publica en Corrientes Capital de enero a diciembre del 2019"

**1-Edad** \_\_\_\_      **Fecha** \_\_\_\_\_

**2-Situación de pareja**

1-Soltera \_\_\_\_      3-Casada \_\_\_\_

2-Unión estable (convive con su pareja) \_\_\_\_

4-Viuda \_\_\_\_

**3-Nivel de instrucción**

1-Primario completo \_\_\_\_      3-Primario incompleto\_\_\_\_

2-Secundario completo \_\_\_\_      4-Secundario incompleto \_\_\_\_

**4-Lugar de procedencia**

1-Corrientes capital \_\_\_\_      2- Interior de Corrientes \_\_\_\_

**5-Número de controles prenatales** \_\_\_\_\_

**6-Paridad** \_\_\_\_\_

**7- Números de semanas del 1er. Control prenatal.**

Número/s de semana/s \_\_\_\_

**8-Uso de métodos anticonceptivos**

SI \_\_\_\_

NO\_\_\_\_

### MATRIZ DE DATOS

**Matriz de datos“ Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes con complicaciones obstétricas ”**

UA	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8
1	18	2	4	2	6	1	6	1
2	19	2	3	2	6	1	9	2
3	16	3	1	1	6	1	13	2
4	18	3	1	2	3	2	19	2
5	17	3	4	1	4	1	21	1
6	20	3	3	1	4	3	19	1
7	17	2	4	2	4	1	16	2
8	20	3	4	2	4	2	25	2
9	17	2	4	1	5	1	10	1
10	20	2	4	1	8	1	8	2
11	17	3	1	2	8	1	12	2
12	20	3	4	1	8	3	11	2
13	19	2	2	2	5	1	21	2
14	17	3	4	1	7	1	10	2
15	16	3	4	1	7	1	12	2
16	18	3	4	1	2	1	22	2
17	20	3	4	1	8	1	9	2
18	17	3	4	1	3	1	32	2
19	16	3	4	2	1	1	11	2
20	18	3	4	2	9	1	14	2
21	18	3	4	2	5	2	16	2
22	16	2	4	1	5	2	7	2
23	18	3	4	1	7	1	7	2
24	19	2	4	1	6	1	13	2
25	17	3	4	2	6	1	14	2
26	18	3	4	2	6	1	15	2
27	19	2	4	1	5	1	16	2
28	20	3	4	2	6	2	12	2
29	15	2	4	2	5	1	8	2
30	18	3	4	1	7	1	8	2
31	17	3	4	2	3	1	14	2
32	20	2	1	2	4	1	25	2
33	19	3	3	2	6	1	22	2
34	17	3	1	1	7	2	12	2
35	20	2	3	1	5	1	24	2
36	20	3	4	1	2	2	22	2
37	16	2	4	1	6	1	14	2
38	14	3	4	1	7	1	9	2
39	16	2	1	1	5	1	28	2
40	20	3	3	1	4	1	15	2
41	19	2	1	2	5	1	20	2
42	18	2	4	1	3	1	17	2
43	19	3	2	2	3	1	26	2

44	18	3	4	1	5	1	10	2
45	18	2	4	1	2	2	22	2
46	15	3	4	1	8	1	6	2
47	16	2	4	1	5	1	17	2
48	20	3	4	1	9	2	27	2
49	20	3	1	2	7	1	9	2
50	20	2	3	1	5	1	12	2
51	15	3	1	1	5	1	8	2
52	18	3	4	2	2	1	24	2
53	17	3	4	1	8	1	14	2
54	14	2	4	1	6	1	14	2
55	20	3	1	2	3	2	17	2
56	18	3	4	2	7	1	13	2
57	20	3	4	1	5	3	17	1
58	20	3	4	1	5	1	12	2
59	16	2	4	1	5	1	16	2
60	20	3	3	1	9	1	7	2
61	20	3	4	1	6	2	12	2
62	19	3	4	2	3	2	26	2
63	16	3	1	2	6	1	17	2
64	15	2	4	1	5	1	10	1
65	19	2	4	2	6	1	13	2
66	20	2	4	1	5	1	10	1
67	20	3	3	1	6	4	17	2
68	16	2	1	1	5	1	30	2
69	20	2	1	2	5	1	16	2
70	17	2	4	2	4	1	16	2
71	18	3	4	1	5	1	18	2
72	20	1	2	1	7	2	11	2
73	18	3	1	1	7	1	17	2
74	18	2	4	1	3	2	28	2
75	20	3	4	1	8	2	9	2
76	20	3	4	1	3	1	26	2
77	19	3	3	1	7	1	10	2
78	19	3	4	2	6	1	16	2
79	20	3	1	1	8	1	10	2
80	19	3	4	1	6	4	10	2
81	14	2	4	2	4	1	18	2
82	17	2	4	2	6	1	27	2
83	18	3	3	2	7	1	11	2
84	19	2	4	1	5	1	12	2
85	17	2	1	1	6	1	12	2
86	19	3	3	2	6	1	6	2
87	20	3	4	1	9	1	5	2
88	15	2	4	1	5	1	20	2
89	19	3	4	1	8	1	16	2
90	20	3	1	2	8	2	18	2
91	20	3	3	1	9	1	9	1
92	19	2	3	2	6	1	15	2

93	19	3	4	1	5	1	31	2
94	20	2	3	2	6	1	14	2
95	19	2	4	2	6	1	24	2
96	15	2	4	2	5	1	18	2
97	15	2	4	2	4	1	18	2
98	16	3	2	2	8	1	12	2
99	19	3	4	1	8	1	8	2
100	18	3	4	2	4	1	15	2
101	16	2	4	2	5	1	16	2
102	20	3	3	2	5	1	22	2
103	20	3	4	2	4	2	15	2
104	18	2	3	2	6	1	13	2
105	15	2	4	2	8	1	11	2
106	18	3	4	2	9	1	8	2
107	19	3	4	1	6	1	9	2
108	15	2	4	2	6	1	14	1
109	20	1	4	2	6	1	16	1
110	20	2	4	1	1	1	25	2
111	17	2	3	2	6	2	12	2
112	20	3	3	2	5	1	6	2
113	16	3	4	2	2	1	36	2
114	19	3	3	2	4	1	35	2
115	18	3	4	2	7	1	13	2
116	20	3	1	2	6	1	14	2
117	16	3	4	1	7	1	8	2
118	19	2	4	2	3	1	23	1
119	15	2	4	2	10	1	7	2
120	18	3	4	1	4	1	14	2
121	18	2	4	2	7	1	8	2
122	19	1	4	1	4	2	20	2
123	19	3	4	2	5	1	32	2
124	19	2	4	2	3	1	13	2
125	20	3	4	2	9	1	7	2
126	14	2	4	2	3	1	28	2
127	18	3	4	2	7	1	7	2
128	18	3	4	1	8	2	9	2
129	18	2	4	1	5	1	12	2
130	15	2	4	1	7	1	17	1
131	20	3	4	1	6	1	6	2
132	13	2	4	2	1	1	33	2
133	19	2	4	1	2	1	23	2
134	20	3	3	1	2	1	18	2
135	15	3	4	1	7	1	15	2
136	16	3	4	1	5	1	7	2
137	18	3	4	1	7	1	8	2
138	20	3	3	2	6	1	14	2
139	17	2	1	2	4	1	28	2
140	18	2	4	2	7	1	13	2
141	16	2	4	2	6	1	23	2

142	19	3	4	1	3	2	19	1
143	19	3	4	1	6	1	26	2
144	16	2	4	1	9	1	5	1
145	19	2	3	2	7	1	19	2
146	19	2	1	2	2	1	16	2
147	17	3	1	2	8	1	17	2
148	18	2	4	1	9	1	10	1
149	18	3	4	1	5	1	29	1
150	16	2	4	1	6	1	13	1
151	20	3	3	2	4	1	24	2
152	14	3	4	2	5	1	18	2
153	18	2	3	2	6	1	20	2
154	19	2	4	1	6	2	12	2
155	15	3	4	1	3	1	14	2
156	17	3	4	1	2	1	16	2
157	18	3	4	2	7	1	7	2
158	19	1	4	1	3	2	17	2
159	17	3	4	2	5	1	15	2
160	17	2	4	2	7	1	16	2
161	19	3	3	2	5	2	20	2
162	16	2	4	2	6	1	14	2
163	20	3	4	2	7	1	11	2
164	20	2	3	2	1	1	35	2
165	17	2	4	2	7	1	20	2
166	19	2	4	1	4	1	16	2
167	20	3	1	2	4	1	11	2
168	15	2	1	2	2	1	33	2
169	15	2	4	2	6	1	16	2
170	17	2	4	1	6	1	18	2
171	19	3	4	2	6	1	11	2
172	17	3	4	2	8	1	10	2
173	16	2	1	2	5	1	11	2
174	17	2	4	2	7	1	17	1
175	16	2	4	1	8	1	11	2
176	18	2	3	1	3	2	16	2
177	19	3	3	1	6	1	11	2
178	17	2	4	2	6	1	18	2
179	16	3	4	1	3	1	23	2
180	19	1	4	2	1	2	32	2
181	18	2	1	2	7	1	5	2
182	19	3	4	1	4	1	21	2
183	19	3	4	1	6	2	18	2
184	18	3	3	2	1	1	32	2
185	18	3	4	2	4	1	13	2
186	18	3	3	1	7	1	12	2
187	18	2	4	1	4	1	22	2
188	18	3	3	1	9	1	13	2
189	17	3	3	2	6	1	16	2
190	15	3	4	2	8	2	14	2

191	19	3	2	2	7	1	6	2
192	19	1	3	1	8	1	13	1
193	19	2	4	2	5	1	19	2
194	15	2	4	2	2	1	16	2
195	18	2	4	2	8	1	13	2
196	18	3	3	1	3	1	27	2
197	19	3	3	2	5	1	13	2
198	16	2	4	1	6	1	18	2
199	17	2	3	2	4	1	29	2
200	19	2	4	1	5	2	12	2
201	19	2	4	1	3	1	22	2
202	20	3	3	1	6	3	15	2
203	17	3	4	2	7	2	15	2
204	19	3	4	2	5	2	20	2
205	20	2	4	1	9	1	6	2
206	19	2	3	1	8	1	13	1
207	18	2	4	1	5	1	14	1
208	20	3	1	2	6	2	14	2
209	20	3	1	1	5	1	9	2
210	17	3	3	2	7	1	11	2
211	18	3	4	2	5	1	14	2
212	20	3	4	2	4	1	9	2
213	18	2	4	2	6	1	9	2
214	14	2	4	2	3	1	9	2
215	18	3	4	1	5	1	21	1
216	19	3	4	1	8	1	15	1
217	19	2	4	1	3	1	28	2
218	20	3	3	2	5	1	25	2
219	19	3	3	1	4	1	31	2
220	19	3	4	2	8	1	6	2
221	19	3	4	2	4	1	16	2
222	14	3	4	1	4	1	18	2
223	20	3	4	2	6	1	13	2
224	19	3	4	1	2	1	15	2
225	19	3	4	2	5	1	16	2
226	19	3	4	2	4	2	23	2
227	20	3	1	1	5	1	21	2
228	15	3	4	1	6	1	15	2
229	16	2	4	2	5	1	21	2
230	18	2	4	1	5	1	9	2
231	17	3	4	1	1	1	27	2
232	19	3	3	2	1	2	35	2
233	20	2	4	1	2	1	6	2
234	16	2	2	1	4	1	7	2
235	19	3	4	1	5	1	10	2
236	19	2	4	1	3	1	24	2
237	15	2	4	1	2	1	29	2
238	16	2	4	1	6	1	18	2
239	19	2	4	2	5	1	17	2

<b>240</b>	19	2	1	1	5	1	23	2
<b>241</b>	18	2	4	1	4	1	14	2
<b>242</b>	16	3	1	1	5	2	10	2
<b>243</b>	19	2	4	2	7	1	8	2
<b>244</b>	17	3	4	2	4	1	21	2
<b>245</b>	16	2	4	2	6	1	11	2
<b>246</b>	20	3	4	2	2	2	21	2
<b>247</b>	19	3	3	1	5	1	19	2
<b>248</b>	15	2	2	2	2	1	20	2
<b>249</b>	18	3	4	1	5	1	13	2
<b>250</b>	15	2	2	1	3	1	27	2
<b>251</b>	19	3	4	1	5	1	12	2
<b>252</b>	19	2	4	1	6	2	9	2
<b>253</b>	16	2	4	1	6	1	5	2
<b>254</b>	20	2	4	1	6	1	7	2
<b>255</b>	20	3	4	1	3	2	24	2
<b>256</b>	18	3	1	2	5	2	12	2
<b>257</b>	19	3	4	2	3	2	24	2
<b>258</b>	13	2	2	1	3	1	24	2
<b>259</b>	15	2	4	2	5	1	28	2
<b>260</b>	19	3	4	1	5	2	13	2



*Universidad Nacional  
del Nordeste*



**FACULTAD  
DE MEDICINA**  
Universidad Nacional  
del Nordeste

Por la presente se AVALA el pedido de autorización al Hospital Ángela Iglesia de Llano de Corrientes realizado por las estudiantes Martínez Laura Noemí, Vallejos Natalia Gabriela y Lagraña María Soledad para llevar a cabo el proceso de recolección de datos de la investigación titulada “Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas y fueron asistidas en una maternidad pública de Corrientes capital entre enero a diciembre de 2019”.

La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciatura de Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE.

Corrientes, julio de 2020

.....  
**Prof. Mónica Cristina Auchter.**

**Metodología de la Investigación en Enfermería**

**Facultad de Medicina UNNE**

**monicaauchter@gmail.com**

Ciudad de Corrientes, 20 de julio del 2020

**Hospital Ángela Iglesias de Llano**

**A la directora del Área de Asistencia Interina**

**Lic. Haro Ester Beatriz**

S-----/----- D

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. y por su digno intermedio ante quien corresponda, a los efectos de solicitar autorización para llevar a cabo la recolección de datos para obtener información en el marco de la investigación titulada “**Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas y fueron asistidas en una maternidad pública de Corrientes capital entre enero a diciembre de 2019**”. La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE.

Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal y se recolectarán datos de las madres menores de 20 años mediante la revisión de historias clínica que contendrá las variables en estudio. Se tiene en cuenta que los problemas obstétricos son la principal causa la morbilidad y mortalidad perinatal a nivel mundial con una incidencia del 10 a 11% variando entre las diferentes poblaciones.

Como profesionales de enfermería nos interesa indagar lo que sucede en la gestación adolescente a fin de disponer de información actualizada para brindar cuidado oportuno y de calidad a las adolescentes embarazadas.

A la espera de contar con una pronta y favorable respuesta aprovechamos la oportunidad para saludarla con consideración y respeto.

Nombre y Apellido: Lagraña María Soledad

Nombre y Apellido: Martínez Laura Noemí

Nombre y Apellido: Vallejos Natalia Gabriela

Ciudad de Corrientes, 03 de agosto de 2020

**Hospital “Ángela I. de Llano”**

**A la Jefa de Docencia e Investigación**

**Dra. Mabel Rivero**

S-----/-----D:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. a los efectos de solicitarle, por su digno intermedio, nos permita el acceso a las historias clínicas de madres adolescentes que se internaron en el servicio de Maternidad del Hospital "Ángela Iglesias de Llano", desde el mes de enero a diciembre de 2019. Los datos que se recaben serán necesarios para poder realizar el trabajo de investigación que llevamos a cabo, titulado: "Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas y fueron asistidas en una maternidad pública de Corrientes entre enero a diciembre 2019",

Este trabajo se trata de un estudio descriptivo de corte transversal y se recolectarán datos de las madres menores de 20 años que hayan sufrido complicaciones obstétricas. Se tiene en cuenta que los problemas obstétricos son la principal causa la morbilidad y mortalidad perinatal a nivel mundial.

La presente investigación forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE.

A la espera de contar con una pronta y favorable respuesta, la saludamos con consideración y respeto.

Nombre y Apellido: Lagraña María Soledad

Nombre

y Apellido: Martínez Laura Noemí

Nombre y Apellido: Vallejos Natalia Gabriela

Ciudad de Corrientes, 23 de julio de 2020

**A la Dra. Jereb María Alejandra**

S-----/-----D

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. a los efectos de solicitarle, por su digno intermedio, nos facilite determinar el número promedio o estimativo mensual, de madres adolescentes que se internan en el servicio de Maternidad del Hospital "Ángela Iglesias de Llano" Este dato es necesario para poder realizar el cálculo de tamaño de muestra para el trabajo de investigación que llevamos a cabo, titulado: "**Características**

**sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas y fueron asistidas en una maternidad pública de Corrientes entre enero a diciembre de 2019".**

Este trabajo se trata de un estudio descriptivo de corte transversal y se recolectarán datos de las madres menores de 20 años mediante un cuestionario que contendrá las variables en estudio. Se tiene en cuenta que los problemas obstétricos son la principal causa la morbilidad y mortalidad perinatal a nivel mundial con una incidencia del 10 a 11% variando entre las diferentes poblaciones.

La presente investigación forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE.

A la espera de contar con una pronta y favorable repuesta, saludamos con consideración y respeto.

Nombre y Apellido: Lagraña María Soledad

Nombre y Apellido: Martínez Laura Noemí

Nombre y Apellido: Vallejos Natalia Gabriela

Ciudad de Corrientes, 18 de julio de 2020

**A la Licenciada en Enfermería.**

**Romero María de los Ángeles Soledad.**

S / D

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. a los efectos de solicitarle tenga bien, aceptar ser la asesor/a de contenido de la Investigación que se llevará a cabo durante el año 2020 para lo cual se adjunta un resumen del mismo: "**Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes que presentaron complicaciones obstétricas y fueron asistidas en una maternidad pública de Corrientes capital entre enero a diciembre de 2019".**

La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE.

Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal y se recolectarán datos de las gestantes embarazadas menores de 20 años mediante un cuestionario que contendrá las variables en estudio. Se tiene en cuenta que los problemas obstétricos son la principal causa la morbilidad y mortalidad perinatal a nivel mundial con una incidencia del 10 a 11% variando entre las diferentes poblaciones.

Como profesionales de enfermería nos interesa indagar lo que sucede en la gestación adolescente a fin de disponer de información actualizada para brindar cuidado oportuno y de calidad a las adolescentes embarazadas.

A la espera de contar con una pronta y favorable respuesta aprovecho / aprovechamos la oportunidad para saludarle con consideración y respeto

Nombre y Apellido: Lagraña María Soledad

Nombre y Apellido: Martínez Laura Noemí

Nombre y Apellido: Vallejos Natalia Gabriela



FACULTAD  
DE MEDICINA  
Universidad Nacional  
del Nordeste

Comité de Bioética en Investigación de Ciencias de la Salud  
Facultad de Medicina - UNNE



## RESOLUCIÓN Nº 33/20

Corrientes, 09 de Septiembre de 2020

### Visto:

El Expte. Nº 10-2020-01767, por el cual las Srtas. Vallejos Natalia, Martínez Laura y Lagraña María solicitan evaluación y eventual aprobación del Proyecto de Investigación Observacional denominado "Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes con complicaciones obstétricas asistidas en una maternidad pública de Corrientes Capital entre enero a diciembre de 2019"

Que han presentado la siguiente documentación:

- Proyecto de Investigación.
- Acuerdos de Compromiso y confidencialidad del Comité de Bioética.

- Autorización de la Institución en la que se realizará el estudio.
- Curriculum vitae de todos los participantes del proyecto.
- Informe Técnico favorable de la Secretaría de Ciencia y Tecnología de la Facultad de Medicina.

**Considerando:**

- Que la documentación presentada se atiene a consideraciones metodológicas y éticas.

**El Comité de Bioética en Investigación de Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste**

**En su sesión del 09 de Septiembre de  
2020 Resuelve:**

**Artículo 1º:** Emitir un informe favorable sobre el Proyecto de Investigación Observacional denominado “Características sociodemográficas y del cuidado gestacional de las madres adolescentes con complicaciones obstétricas asistidas en una maternidad pública de Corrientes Capital entre enero a diciembre de 2019”, cuyo desarrollo forma parte de las exigencias curriculares de la asignatura Metodología de la Investigación de la carrera de Licenciatura en Enfermería, presentado por las Srtas. Vallejos Natalia, Martínez Laura y Lagraña María.

**Artículo 2º:** Regístrese, comuníquese y archívese.

**Lic. Angélica Maricel Meza Co-Coordinadora      Dra. Ofelia Zibelman Coordinadora**